RICHIESTA VERIFICA DEL GRUPPO DI MISURA

Servizio idrico integrato

Modulo valido per: Ireti S.p.A., Iren Acqua Tigullio S.p.A., Acam Acque S.p.A., EGUA S.r.l., ARCA S.r.l., Iren Acqua Piacenza S.r.l.

Relativamente alla fornitura del Servizio Idrico Integrato:

Punto di Fornitura (PDF)_____ Codice Contratto_____

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il_____/_____/_____

Residente in_____ CAP_____ Comune_____ Prov._____

Codice Fiscale_____ nella sua qualità di_____

della Ditta/Società_____ con sede legale in_____

Codice Fiscale_____ Partita IVA _____

RICHIEDE

La verifica del misuratore a servizio della fornitura presso l'immobile sito in_____

e, a tal fine, comunica il seguente recapito telefonico *(necessario per l'operazione)*: _____

e il seguente recapito e-mail *(necessario per l'operazione)*:_____

DICHIARA

- di essere a conoscenza che è necessaria la propria presenza, o di persona delegata, al momento dell'appuntamento concordato nel giorno e nella fascia oraria che gli sarà comunicata;
- di essere stato informato e di accettare, nel caso in cui non venissero evidenziate anomalie di funzionamento (così come previsto dalle Condizioni di Fornitura del Servizio):
  - ✓ consumi addebitati e importi delle bollette pregresse, impegnandosi al pagamento delle stesse;
  - ✓ l'addebito delle spese di verifica quantificate nel listino prezzi delle prestazioni (disponibile sul sito internet del Gestore);
- di essere stato informato che, qualora venisse riscontrato l'irregolare funzionamento del contatore, non si procederà ad alcun addebito e il Gestore provvederà alla sostituzione del gruppo di misura, fatte salve eventuali rettifiche del fatturato pregresso.

Luogo e Data	**Firma**
_____	_____

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, firmato e trasmesso al Gestore con una delle seguenti modalità:

- per e-mail al seguente indirizzo
  - ➢ per tutte le utenze della provincia di Reggio Emilia a prestazioni.arca@gruppoiren.it
  - ➢ per tutte le utenze della provincia di Piacenza a prestazioni.irenacquapiacenza@gruppoiren.it
  - ➢ per tutti gli altri territori a servizioclienti@gruppoiren.it
- tramite posta ordinaria a
  - ➢ per tutte le utenze della provincia di Reggio Emilia a ARCA S.r.l. c/o Iren Acqua Reggio S.r.l. - Via Nubi di Magellano 30, 42123 Reggio Emilia
  - ➢ per tutte le utenze degli altri territori a Iren S.p.A. Ufficio Reclami & Privacy - Str. Santa Margherita 6/A, 43123 Parma
- con consegna presso gli sportelli presenti sul territorio, verificabili dall'App/Area Clienti IrenYou

PROMECO AZIENDA SPECIALE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DI ALESSANDRIA-ASTI

Laboratorio Nazionale Taratura per contatori d'acqua

Modulo Liberatoria per rimozione sigilli

Spett.le

(*)_____

_____

(*) Indicare la Ragione Sociale dell'Acquedotto / Gestore del Servizio Idrico

Epc Laboratorio Nazionale di taratura
per Contatori d'acqua Del PROMECO Azienda
speciale della CCIAA Alessandria-Asti
Piazza Giovanni Goria n° 1
14100 Asti (AT)

IL sottoscritto **(**)** _____

(**): Allegare fotocopia Carta Identità Intestatario Contratto.

intestatario del contratto di utenza idrica codice _____

matricola contatore_____

sita nel Comune di _____Via_____

CHIEDE

la verifica metrologica del contatore da effettuarsi presso il Laboratorio Nazionale di taratura per Contatori d'acqua del PROMECO Azienda Speciale della Camera di Commercio di Alessandria-Asti Piazza Giovanni Goria n° 01 14100 ASTI (accreditato LAT N° 00300)

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

l'apertura della cassa del contatore mediante la rimozione dei sigilli metrici onde accertare che i meccanismi interni al contatore siano correttamente montati e regolarmente funzionanti;

DICHIARA

di essere a conoscenza che dopo questo ultimo controllo non sarà più possibile effettuare ulteriori verifiche e pertanto accetta i risultati che verranno riportati su apposito certificato rilasciato dal Laboratorio.

Lì …….. ……..

(firma)

DICHIARA INOLTRE:

☐ Di voler assistere alla prova di verifica ed a tale scopo di essere avvisato al numero telefonico/e-mail _____

_____

☐ Di non voler assistere alla prova di verifica

Lì …….. ……..

(firma)